ANMELDEFORMULAR

USA - Geschäftsreise vom 26.07.2008 – 31.07.2008
nach Washington zur

22. AACC Clinical Lab 2008

BITTE PER FAX ZURÜCK AN 02630-963717

Ich/Wir melde/n mich/uns hiermit verbindlich zu der oben genannten Reise an:

	1. Teilnehmer:		2. Teilnehmer:	
Name:				
Vorname:				
Firma:				
Adresse:				
Tel./Fax:				
E-mail:				
Steuer-Nr./Firma:				
Heimatflughafen:				
Wunsch-Airline:				
Miles&More-No. (nur Sammeln der Meilen/keine Abrechnung)				
Hotel: (bitte eintragen/Preise lt. aktuellem Flyer)				
Zimmer:	**1 Einzelzimmer** ☐	**½ Doppelzimmer** ☐	**1 Einzelzimmer** ☐	**½ Doppelzimmer** ☐
Infos Konferenzprogramm	**JA** ☐	**NEIN** ☐	**JA** ☐	**NEIN** ☐
Optional Tour Silicon Valley / San Jose	**1 Einzelzimmer** ☐	**½ Doppelzimmer** ☐	**1 Einzelzimmer** ☐	**½ Doppelzimmer** ☐

Geschäftsreisen sind nach § 4 EStG als Betriebsausgaben abzugsfähig. Mindestteilnehmerzahl 10 Personen.

Hinweis: Sie benötigen zur Einreise in die USA einen maschinenlesbaren Reisepass (bordeaux)! Reisepässe, die nach dem 25.10.06 ausgestellt wurden, müssen die biometrischen Daten in Chipform enthalten.

Wir empfehlen den Abschluss einer Reise-Rücktrittskosten-Vers. und den Abschluss einer Auslandsreise-Krankenvers. ! Auf Wunsch auch als Jahresversicherung!!!

Reiserücktrittskostenversicherung
(inkl. Reiseabbruch-Vers., Reiseabbruch-Versicherung, Umbuchungsgeb.-Schutz) EUR 65,- bis Reisepr. € 2.000,- **O**
3,5% vom Reisep. bis € 10.000,- **O**

Fern-Flug-Paket der ELVIA Versicherung
(inkl. Reise-Rücktrittskosten-Versicherung Reiseabbruch-Versichung, Umbuchungsgeb.-Schutz, Auslandsreise-Krankenversicherung + Reise-Notruf-Versicherung, Reisegepäck-Versicherung (bis € 2.000,-)
EUR 110,- bis Reisepr. € 2.000,- **O**
EUR 132,- bis Reisepr. € 2.500,- **O**
5,5% vom Reisep. bis € 10.000,- **O**

Bitte rufen Sie mich bezüglich der Versicherung an: ---------- **O**

Gesamtpreis: € ..... **zzgl. Versicherung** € .....

Für die Einhaltung der Pass-, Visum- und Gesundheitsbestimmungen ist der Reisende selbst verantwortlich. Es gelten die Reisebedingungen des Veranstalters, die wir Ihnen auf Anforderung sofort zustellen. Der Anmeldende erklärt für sich und alle angemeldeten Personen, dass er die Reisebedingungen zur Kenntnis genommen hat.

----------	----------	----------
Datum	Ihr Name (bitte in Blockschrift)	Ihre Unterschrift

Veranstalter: LAGRAFF REISEN e.K., **Abt. *mbr incentive tours***, In den Mittelweiden 2a, 56220 Urmitz / Rhein, Tel. 02630 / 96370, Fax: 02630 / 963717, email: info@lagraff.de , Web: www.usamessen.com